

中西医结合治疗带状疱疹疗效观察

邓晓红

(江苏省南京市玄武区中医医院皮肤科,江苏南京 210018)

[中图分类号] R752.1 [文献标识码] B [文章编号] 1004-2814(2011)04-246-02

[摘要] 目的:观察中西医结合治疗带状疱疹的效果。方法:治疗组43例用梅花针叩刺联合洁悠神外用并口服阿昔洛韦,对照组单用阿昔洛韦口服。结果:总有效率治疗组93.0%,对照组67.5%,两组比较有非常显著性差异($P < 0.01$)。止痛时间、结痂时间、脱痂时间上治疗组也短于对照组($P < 0.01$)。结论:中西医结合治疗带状疱疹起效快、疗效好。

[关键词] 带状疱疹;梅花针;洁悠神;阿昔洛韦;对照治疗观察

2008年1月~2009年12月,我们用梅花针叩刺联合洁悠神治疗带状疱疹43例取得显著效果,现报告如下。

1 临床资料

共83例,分为两组。治疗组43例,女20例、男23例,年龄18~74岁。对照组40例,女16例、男24例,年龄16~71岁。两组病程2~5天,平均(3 ± 0.5)天。皮损部位为三叉神经部位29例,肋神经部位38例,腰骶神经部位16例。皮疹以簇集样水疱为主,少数为红斑丘疹。两组性别、年龄、病程比较差异无显著性($P > 0.05$)。1周内未服用或外用抗病毒药物。符合带状疱疹诊断标准^[1]。排除严重高血压或消化溃疡、胰岛素依赖性糖尿病或1个月内系统应用皮质类固醇的患者,肝肾功能不全者,以及对阿昔洛韦过敏者。

2 治疗方法

治疗组用梅花针在皮肤患部或穴位叩刺。根据疱疹发生的部位结合经络循行选择不同的穴位,头面部选风池、悬颅,躯干部位选期门、日月,四肢选曲池、三阴交、太冲。肝经郁火者加大敦、行间、阳陵泉,脾经湿热甚者加血海、隐白、内庭。另用洁悠神物理抗病毒敷料局部外用,每日3次。同时配合口服阿昔洛韦200mg,每日5次,共10天。

对照组只服阿昔洛韦200mg,每日5次,共10天。

两组疗程结束后随访1个月。

3 疗效标准

痊愈:皮疹完全消退,疼痛消失。显效:皮疹消退70%以上,疼痛基本消失,偶有刺痛。有效:皮疹消退50%~70%,疼痛减轻。无效:皮疹消退50%以下,疼痛无减轻。

4 治疗结果

临床疗效见表1、表2。

表1 两组疗效比较(例%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	愈显率
治疗组	43	18(41.8)△	22(51.2)	3(7.0)	0(0)	(93.0)△
对照组	40	6(15.0)	21(52.5)	11(27.5)	2(5.0)	(67.5)

注:与对照组比较,△ $P < 0.01$ 。

表2 两组症状及体征消退时间比较($d, \bar{x} \pm s$)

组别	例数	止痛时间	结痂时间	脱痂时间
治疗组	43	1.6 ± 1.1	5.5 ± 1.6	7.8 ± 1.9
对照组	40	3.4 ± 1.9	7.6 ± 1.8	9.7 ± 2.1
t值		10.56	21.19	18.62
P值		<0.01	<0.01	<0.01

治疗组有2例出现局部轻度青紫色瘀斑,对症处理后创面恢复,愈合良好。

随访1个月,治疗组无后遗神经痛,对照组有7例后遗神经痛。

5 讨论

近30年来在世界上确认的新的病源微生物和传染病中,52%为病毒所致^[2]。病毒性皮肤病的发病率增高,现在尚无特效的抗病毒药物,随着患艾滋病或接受癌症化疗而出现免疫抑制的患者增多,皮肤病毒性疾病已成为一个严重的问题^[3]。

本病由火热湿毒引起。通过局部叩刺放血,让湿热邪毒从血排出。用梅花针刺激局部神经血管,调节微循环,降低神经系统的兴奋性,增强机体的免疫功能,可最大限度的减少后遗神经痛。洁悠神为局部物理抗病原微生物喷雾敷料,喷雾于皮肤表面形成正电荷膜,正电荷膜吸附带有负电荷的病原微生物,病原微生物被中和后无法与外界进行物质交换,从而窒息死亡。洁悠神成分为有机硅季胺盐,对细菌类、真菌类和病毒类有杀灭作用。洁悠神物理抗菌材料在皮疹局部直接作用于病毒感染的细胞,杀灭带状疱疹病毒感染的细胞,起到物理杀病毒作用^[4]。阿昔洛韦(ACV)能抑制病毒DNA的合成而显示抗病毒活性,高效、低毒,对炎症细胞有高度选择性^[5]。梅花针叩刺联合洁悠神治疗带状疱疹疗效比单用阿昔洛韦更显著。

梅花针叩刺联合洁悠神外用及阿昔洛韦口服治疗带状疱疹起效快、疗程短、疗效好,且可防止后遗神经痛。

[参考文献]

- [1]赵辨.临床皮肤病学[M].第3版.南京:江苏科学技术出版社,2001.300-302.
- [2]顾有守.病毒性皮肤病及治疗进展[J].中国麻风皮肤病杂志,2003,19(5):477.

[收稿日期] 2010-12-29

- [3] 屈冰心,等. 病毒性皮肤病的临床研究新进展[J]. 国外医学皮肤性病学分册,1999,25(1):41-44.
[4] 张向阳,黄海龙,陈伟强. 洁悠神物理抗病毒治疗老年带状疱疹的临床观察[J]. 中华医学杂志,2008,88(4):

279-280.

- [5] Moore HL, Szczech GM, Rodwell DE, et al. preclinical toxicology studies with acyclovir; teratologic, reproductive and neonatal tests [J]. Fundam Appl Toxicol, 1983,3:560.

八珍汤加味治疗月经后期30例

李雪琳,罗海燕

(云南省普洱市人民医院中医科,云南 普洱 665000)

[中图分类号]R271.111.51 [文献标识码]B [文章编号]1004-2814(2011)04-247-01

[摘要] 目的:观察八珍汤加味治疗月经延后的临床疗效。方法:30例用八珍汤加减治疗。结果:总有效率93.3%。结论:八珍汤加味治疗气血不足致月经后期临床疗效较好。

[关键词] 月经后期;八珍汤加味;治疗观察

笔者用八珍汤加味治疗月经后期收到较好疗效,现报道如下。

1 临床资料

共30例,均为2010年5月~2010年11月诊治患者。16~26岁12例,27~37岁10例,38~45岁8例;病程最短2个月,最长3年。

参照《中医妇科学》中月经后期诊断标准。月经周期延后7天以上,连续2个月经周期以上,甚至3~5个月一行。排除早孕或有子宫及卵巢器质性疾病者。

2 治疗方法

用八珍汤加味。黄芪30g,当归15g,熟地30g,白芍15g,赤芍12g,白术15g,川芎10g,党参20g,山药20g,茯苓15g,枸杞子15g,女贞子15g,鸡血藤膏20g,泽兰15g,益母草15g,丹参20g,香附10g,牛膝20g,甘草7g,生三七粉5g(兑药汁服)。伴腰酸耳鸣者,加枸杞子20g;面色萎黄、乏力、舌淡白、脉弱者,改用炙黄芪40g、炙甘草10g;伴少腹冷痛、畏寒、舌淡苔白、脉沉细者,改白芍、香附为炒品;乳胀、心烦者,加炒柴胡12g,枳壳15g;体肥多痰者,去熟地加苍术15g,枳壳15g。每日1剂,水煎服,至经行。每个月行经前后1周续服2~3个月,再停药。

3 疗效标准

根据《上海市中医病证诊疗常规》疗效标准。治愈:月经周期恢复正常,维持3个月经周期以上。好转:月经周期恢复正常,但不能维持3个月经周期以上。未愈:月经周期未见好转。

4 治疗结果

服药1剂后月经来潮3例,服2剂后月经来潮16例,服3剂后月经来潮者6例,服3剂后5~7天方来潮3例,服3剂1周后月经仍不潮2例。治愈12例,好转15例,未愈3例,总有效率90.0%。

5 病案举例

罗某,女,45岁,已婚,已育。月经初潮12岁,以往月经正常。近3年来月经周期延后,有时2~3个月一行。半

年前经行半月不净,行清宫术,之后月经尚能1个月一行,但量少,且3天即净。月经距上月行经已47天,仍无经行。面色萎黄晦暗有斑,乏力,眠差,二便调,舌质淡白苔薄白,脉细弱。诊为月经后期,气血不足,肾虚夹瘀。治以补益气血,活血通经。方用八珍汤加味。药用黄芪30g,当归15g,熟地30g,白芍15g,赤芍12g,白术15g,川芎10g,党参20g,山药20g,茯苓15g,枸杞子15g,女贞子15g,鸡血藤膏20g,泽兰15g,益母草15g,丹参20g,香附10g,枳壳15g,牛膝20g,甘草7g,生三七粉5g(兑药汁服)。3剂,每日1剂,水煎服。3天后月经来潮,颜色淡红量中等,5天干净。治疗3个月,停药,月经每月来潮,已3个月,面有光泽,斑渐消退,痊愈。

6 讨论

月经后期多为血海空虚,不能按期满溢所致。治疗当补益气血为主,兼活血通经。八珍汤加味方中黄芪、当归为补血汤,大补气血。熟地、白芍、川芎、当归为四物汤,补血调经。加鸡血藤膏活血通经,通经活络。白芍平肝柔肝止痛,敛阴养血,与当归合用补肝敛肝。党参、山药、茯苓、白术为四君子汤,健脾益气。枸杞子养阴补血益精,女贞子补益肾阴。枳壳、川芎、白芍、香附疏肝行气,活血通经。枳壳可使子宫平滑肌兴奋性增高。益母草活血化瘀生新,行瘀血不伤新血,并有兴奋子宫作用。泽兰活血化瘀通经,有增强子宫收缩力作用。牛膝活血化瘀,补肝肾强腰,引血下行。丹参活血化瘀生新,凉血安神除烦,破宿血通经,并有雌激素样的作用,可使子宫平滑肌兴奋性增高。

全方健脾益气、气血双补,使血海满溢而经至。补肾生精而月经有根,养血疏肝行气而气血运行通畅,活血通经使月经能顺利通行。研究证实补肾活血中药可增加卵巢血流量,促进卵泡发育,激发成熟卵泡排卵及促进黄体发育,故治疗月经后期有较好效果。

[参考文献]

- [1] 崔蕾蕾,孟安琪. 孟安琪教授治疗月经后期经验介绍[J]. 辽宁中医药大学学报,2010,12(4):134-135.
[2] 张素,李秀娟,张天嵩. 温经摄血汤治疗月经后期57例临床观察[J]. 上海中医药杂志,2009,43(12):47-49.

[收稿日期]2010-12-31